

## Information zum Datenschutz und Datenschutz-Einwilligungserklärungen

Liebe ratsuchende Familien,

das Team der Koordinierungsstelle Niedersachsen ist Teil einer multiprofessionellen Versorgungsstruktur. Damit wir Sie bei der Bearbeitung Ihres Anliegens bestmöglich unterstützen können, müssen wir ausgewählte personenbezogene Daten erheben und verarbeiten. Diese Datenverarbeitung dient ausschließlich der Erfüllung der Koordination und Beratung Ihres individuellen Anliegens, sodass wir in Ihrem Sinne beispielsweise gezielt geeignete Institutionen kontaktieren können.

Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Daten erheben, speichern oder weiterleiten. Das Team der Koordinierungsstelle Niedersachsen verpflichtet sich zu einem vertraulichen Umgang Ihrer personenbezogenen Daten, denn der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der Daten ist Artikel 9 Absatz 2 h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Absatz 1 Nr. 1 b) Bundesdatenschutzgesetz. Wir informieren Sie darüber, zu welchem Zweck wir Daten erheben, speichern oder weiterleiten.

Wir erheben nur solche Daten, die für die unmittelbare Bearbeitung ihres Beratungsanliegens von Bedeutung sind. Darunter fällt beispielsweise der Wohnort, damit wir gezielt Unterstützungsangebote recherchieren können, als auch Ihre Telefonnummer, damit wir Sie zurückrufen können. Die Lagerung und Sicherung der Daten erfolgen auf Servern, die ihren Standort in Deutschland haben. Den Zugriff auf die Daten haben ausschließlich autorisierte Personen, die mit dem Fallmanagement und zugehöriger Koordination und Beratung betraut sind. Alle Personen, die mit den Daten in Berührung kommen, sind zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Falls im Verlauf des Beratungsprozesses neue personenbezogene Daten erhoben werden sollten, werden Sie darüber von uns selbstverständlich informiert. Nicht mehr benötigte Daten werden unverzüglich gelöscht. Nicht gelöscht werden im Einzelfall solche Daten, die bei etwaigen Inanspruchnahmen wegen Pflichtverstößen (potentielle Haftungsfälle) der Koordinierungsstelle Niedersachsen zur Durchführung entsprechender Verfahren vor Gerichten, bei Behörden, Versicherungen und Sozialversicherungsträgern erforderlich sind; dies allerdings nur in dem erforderlichen Umfang.

In manchen Fällen kann eine Weitergabe personenbezogener Daten an ausgewählte Dritte (z.B. ärztliche Kolleg\*innen) sinnvoll sein. Dies findet nur nach vorheriger Rücksprache mit Ihnen statt.

Auf Wunsch erhalten Sie eine Mitteilung darüber, welche personenbezogenen Daten bei uns geführt werden. Es besteht weiterhin das Recht unter bestimmten Voraussetzungen gemäß Art. 16 DSGVO, die unverzügliche Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung unvollständiger personenbezogener Daten sowie die Löschung, die Einschränkung der Datenverarbeitung und Datenübertragbarkeit zu verlangen. Dies gilt in dem Umfang, in dem die Löschung gesetzlichen Aufbewahrungspflichten oder Dokumentationspflichten nicht widerspricht.

Die Koordinierungsstelle Niedersachsen ist Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzrechtes. Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Projektmitarbeiter\*innen (0511 380 77 016, [koni@betreuungsnetz.org](mailto:koni@betreuungsnetz.org)) oder an den Datenschutzbeauftragten unserer Einrichtung, Dirk Scharfe (0511 380 77 012, [scharfe.dirk@betreuungsnetz.org](mailto:scharfe.dirk@betreuungsnetz.org)).

Es besteht ferner das Recht, sich bei der zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet: Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover.

**Bitte senden Sie uns die ausgefüllte und unterschriebene Anlage 1 per Mail oder per Post zu:**

- Per Mail: [koni@betreuungsnetz.org](mailto:koni@betreuungsnetz.org)
- Per Post:  
Koordinierungsstelle in Niedersachsen für Kinder und Jugendliche mit chronischer Erkrankung und deren Familien (KoNi)  
Netzwerk für die Versorgung schwerkranker Kinder und Jugendlicher e.V.  
Fuhrberger Str. 4  
30625 Hannover

Scheuen Sie sich nicht, uns bei Fragen zu kontaktieren!

Ihr Team von der Koordinierungsstelle Niedersachsen

## Anlage 1

# Einwilligung nach den Datenschutzbestimmungen

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der Netzwerk für die Versorgung schwerkranker Kinder und Jugendlicher e.V. als Leistungserbringer für die Koordinierungsstelle Niedersachsen ausgewählte Daten von mir erhebt, speichert und aktualisiert sowie gegebenenfalls weiterleitet, um eine optimale Koordination und Beratung zu ermöglichen. Aus diesem Grund erteile ich den Mitarbeitenden der Koordinierungsstelle eine Schweigepflichtentbindung gegenüber professionellen Versorger\*innen. Diese Daten umfassen:

- Vorname; Nachname; Anschrift; Telefonnummer
- Medizinische Informationen zum Kind/Jugendlichen
- Familiensituation
- Bedarfe der Familie

Ihre Einwilligung ist selbstverständlich freiwillig, jedoch ist ohne Einwilligung kein Fallmanagement und zugehörige Koordination und Beratung möglich. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angabe von Gründen, ganz oder teilweise, schriftlich zu widerrufen. Der Widerruf kann schriftlich per E-Mail an [koni@betreuungsnetz.org](mailto:koni@betreuungsnetz.org) oder per Postbrief an Netzwerk für die Versorgung schwerkranker Kinder und Jugendlicher e.V., Fuhrberger Straße 4, 30625 Hannover, erfolgen, ohne dass dafür Kosten anfallen – abgesehen von den Kosten der Übermittlung des Widerrufs (zu den Basistarifen). Ihr Widerruf gilt allerdings erst für die Zukunft. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig. Im Fall des Widerrufs können je nach Adressat des Widerrufs Einschränkungen bis hin zur Beendigung der Versorgung bzw. finanzielle Nachteile entstehen.

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange auf, wie dies für die Durchführung des Fallmanagements und zugehöriger Koordination und Beratung erforderlich ist.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift